

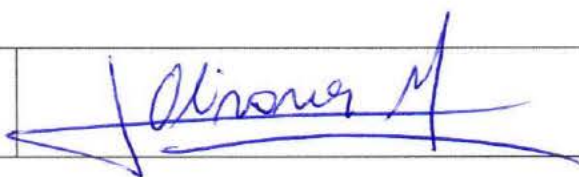
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.**

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	Jorge Ignacio Olivares Moreno
RUT	
Profesión	Sin profesión
Departamento	Vivienda y Proyectos en la Comunidad
Programa Social	Subvenciones Comunitarias 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	Auxiliar técnico comunitario
Actividad Específica	Gestionar el proceso de seguimiento y evaluación de proyectos presentados por las instituciones favorecidas con subvención municipal.

Actividades efectuadas en el mes:

Orientar a organizaciones y juntas de vecinos, de manera telefónica, presencial y vía correo electrónico, respecto a fondos concursables.
Orientar a las Organizaciones y Juntas de Vecinos respecto a la subsanación de observaciones de los proyectos presentados en el marco del Programa Fondos Concursables
Recepción de proyectos y documentación complementaria en el marco de la Postulación al programa Fondos Concursables.
Apoyar en el proceso de evaluación de proyectos postulantes a Fondos Concursables, en las etapas de preadmisión y admisión, revisando el cumplimiento de los requisitos y presentación de documentos.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe de Departamento de Vivienda y Proyectos en la Comunidad (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Jorge Ignacio Olivares Moreno, RUT: [REDACTED]** dio cabal cumplimiento durante el mes **agosto de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Subvenciones Comunitarias 2026-2027**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **agosto de 2026**; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. **Jorge Ignacio Olivares Moreno**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	Maria de los Angeles Morales Alegria
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año